

# Antrag auf Einbürgerung

## Hinweis:

Für Minderjährige über 16 Jahren ist jeweils ein eigener Antrag erforderlich.

Nichtzutreffendes bitte mit „entfällt“ oder „nicht zutreffend“ kennzeichnen. Sollte der Platz bei einer Frage nicht ausreichen, so machen Sie weitere Ausführungen bitte auf einem Beiblatt.

## 1. Persönliche Verhältnisse

### 1.1 Angaben zur Person

<b>Einbürgerungsbewerber(in)</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)		<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile			Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort) am Ort des gewöhnlichen Aufenthalts			
Telefon (Angabe freiwillig)			E-Mail (Angabe freiwillig)
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	seit		<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend <input type="checkbox"/> seit
<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> seit	<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> seit		<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> seit
Datum und Ort der Eheschließung			
weitere Ehen (z.B. im Heimatstaat) Tag und Ort der Eheschließung			
<b>Ehegatte / Lebenspartner(in)</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)			
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Geburtsdatum	Geburtsort		
Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Belegt durch (z.B. Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis)	
Soll der/die Ehegatte / Lebenspartner(in) miteingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja, siehe Antrag <input type="checkbox"/> nein			
<b>Frühere Ehen / Lebenspartnerschaft</b>			
Frühere Ehen des Einbürgerungsbewerbers / der Einbürgerungsbewerberin <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
1	von	bis	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners
	aufgelöst durch		sonstige Auflösung
	<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners	<input type="checkbox"/> Scheidung	
2	von	bis	Staatsangehörigkeit(en) des früheren Ehegatten / Lebenspartners
	aufgelöst durch		sonstige Auflösung
	<input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten / Partners	<input type="checkbox"/> Scheidung	
<b>1.2 Status, Wehrdienst</b>			
<b>Staatsangehörigkeitsverhältnisse</b> Derzeitige Staatsangehörigkeit(en)		Nachweis <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch:	
Pass, Staatsangehörigkeitsnachweis usw.		Nr.	

Frühere Staatsangehörigkeit(en)		<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>
Grund des Verlustes		
Verlust ist belegt durch		
Volkszugehörigkeit		
Besonderer Status		
Asylberechtigte(r) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Heimatloser Ausländer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ausländischer Flüchtling <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Status belegt durch		
Deutscher Reisepass erteilt am	durch (Behörde)	
Die Gründe für die Asylgewährung bestehen fort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<b>Wehrdienst (Militär, Armee)</b>		
Wehrpflichtig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vom Wehrdienst befreit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wehrdienst abgeleistet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anderer Militärdienst <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anderer Militärdienst: wenn ja, in wessen Diensten		Zeitraum (von / bis)
<b>Nur bei Dienst in der deutschen Wehrmacht, angeschlossenen oder unterstellten Verbänden während des 2. Weltkriegs:</b> Einheit und ggf. Kriegsgefangenschaft		

**1.3 Aufenthalt, Ausbildung**

<b>Auslandsaufenthalte</b>		
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Staat)
<b>Inlandsaufenthalte</b>		
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
von (Datum)	bis (Datum)	in (Ort, Bundesland)
<b>Schulbildung</b> bitte jeweils angeben: Zeiten, Schulart, Abschluss, Staat		

**Berufsausbildung und/oder Fachschule / Hochschule / Studium**

bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat

**Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden**

**Arbeitsverhältnisse / selbständige Tätigkeiten der letzten acht Jahre**

bitte jeweils angeben: Zeiten, Art, Abschluss, Staat

**1.4 Eltern**

<input type="checkbox"/> Leibliche Eltern	<input type="checkbox"/> Adoptiveltern	Adoptionsvertrag / Beschluss des Vormundschaftsgerichts vom	
Eheschließungsdatum	Ort und Staat der Eheschließung		
<b>Vater</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)			
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Volkszugehörigkeit	
Wohnort, Kreis, Staat			
Bereits verstorben?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am	Datum
<b>Mutter</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)			
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Volkszugehörigkeit	
Wohnort, Kreis, Staat			
Bereits verstorben?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am	Datum

**Nur zu beantworten, wenn der/die Einbürgerungsbewerber(in) minderjährig ist**

Die Ehe der Eltern besteht fort  ja  nein (Wenn nein, bitte auch die beiden folgenden Fragen beantworten.)

Einbürgerungsbewerber(in) wird vertreten durch (z.B. Vater, Mutter oder Name der berechtigten Person)

Das Recht der Vertretung beruht auf (Angabe der Gesetzesbestimmung oder der gerichtlichen Anordnung)

**Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden**

## 2. Kinder

Hier sind minderjährige und volljährige, eheliche und Kinder, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche), einzusetzen!

<b>1. Kind</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>2. Kind</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>3. Kind</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>4. Kind</b> Familiename, ggf. frühere(r) Name(n)		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Vorname(n), ggf. weitere Namensbestandteile		Geburtsdatum	
Geburtsort, Kreis, Staat			
Staatsangehörigkeit(en)		Das Kind soll mit eingebürgert werden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Von diesen Kindern</b> (bitte die laufende Nummer von oben eintragen)			
stammen aus der <b>jetzigen</b> Ehe	stammen aus <b>früherer</b> Ehe	stammen aus <b>keiner</b> Ehe	sind angenommen ( <b>Adoption</b> )

## 3. Familieneinheit

Familien- u. Vorname(n) der Familienmitglieder (Ehegatte/Lebenspartner u. minderjährige Kinder), die **nicht** miteingebürgert werden sollen

Gründe

## 4. Sprachkenntnisse / strafbares Verhalten / Unterhaltsfähigkeit

Freihalten  
für Vermerke  
der Behörden

<b>Herkunft deutscher Sprachkenntnisse</b>		
durch Elternhaus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Schulbesuch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch Selbststudium <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
durch Aufenthalt im deutschsprachigen Raum <input type="checkbox"/> ja, in (Staat) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein		
durch Besuch eines deutschen Sprachinstituts (bitte Name und Sitz angeben) <input type="checkbox"/>	von <input type="checkbox"/>	bis <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> durch erfolgreichen Besuch eines Integrationskurses	von <input type="checkbox"/>	bis <input type="checkbox"/>
<b>Straftaten, Ordnungswidrigkeiten, Straf- und Ermittlungsverfahren</b>		
Liegen vor <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:		
Angaben über Datum, erkennendes Gericht, Tatbestand und Strafmaß noch nicht getilgter <b>Vorstrafen (auch im Ausland)</b>		
Angaben über anhängige <b>Strafverfahren (auch im Ausland)</b>		
Angaben über anhängige oder gegen Zahlung einer Geldbuße eingestellte <b>Ermittlungsverfahren (auch im Ausland)</b>		
<b>Unterhaltsfähigkeit</b>		
Ausgeübter Beruf <input type="checkbox"/>	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="checkbox"/> €
Grundbesitz und Vermögen <input type="checkbox"/>		
Hypotheken, Schulden <input type="checkbox"/>		
Ich bin mit Steuerzahlungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ich bin im Schuldner- oder Insolvenzverzeichnis eingetragen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Für Alterssicherung ist gesorgt <input type="checkbox"/> ja, durch: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein	
Ich / meine Familie beziehe / bezieht Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich EUR: <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein	
Ich / meine Familie habe / hat früher Sozialhilfe / Leistungen nach dem II oder XII Buch Sozialgesetzbuch bezogen <input type="checkbox"/> ja, von / bis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> in Höhe von monatlich EUR: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nein	
leistende Behörde <input type="checkbox"/>	ggf. Grund für die Beendigung des Bezuges <input type="checkbox"/>	
Ich habe Unterhaltsverpflichtungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja: Ich bin mit Unterhaltsverpflichtungen im Rückstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Netto-Einkünfte der übrigen Familienmitglieder</b>		
Name <input type="checkbox"/>	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="checkbox"/> €
Name <input type="checkbox"/>	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="checkbox"/> €
Name <input type="checkbox"/>	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="checkbox"/> €
Name <input type="checkbox"/>	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) <input type="checkbox"/> €

<b>Nur zu beantworten von Personen ohne eigene Einkünfte</b>			<b>Freihalten für Vermerke der Behörden</b>
Unterhalt ist durch Unterhaltsansprüche gesichert		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name des Unterhaltspflichtigen			
Anschrift des Unterhaltspflichtigen			
Netto-Einkünfte des Unterhaltspflichtigen	Netto-Einkünfte <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	Betrag (volle Euro) €	

## 5. Vermeidung von Mehrstaatigkeit

Ich bin bereit, meine bisherigen(n) Staatsangehörigkeit(en) aufzugeben und verpflichte mich, nach schriftlicher Zusicherung der Einbürgerung die erforderlichen Schritte zu unternehmen.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, bitte nachstehend die Gründe angeben		

Keine Optionspflicht im Sinne des § 29 StAG

Insbesondere liegen die Voraussetzungen des § 29 Abs. 1a StAG vor (Nachweise unter Ziff. 7.)

## 6. Sonstiges

Ich habe in der Bundesrepublik Deutschland bereits früher die Einbürgerung beantragt.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Antrag wurde gestellt bei (Name und Sitz der Behörde)		
Der Antrag wurde abgelehnt von (Name und Sitz der Behörde)		
Datum des Ablehnungsbescheids	Aktenzeichen des Ablehnungsbescheids	

### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die im Antrag verlangten Angaben beruhen in der Regel auf § 8 bzw. § 10 des Staatsangehörigkeitsgesetzes, im Fall der Verheiratung mit einem deutschen Ehegatten auf § 9 des Staatsangehörigkeitsgesetzes. Im übrigen gibt es eine Vielzahl von Rechtsgrundlagen für eine Einbürgerung. Diese können im Einzelfall bei der Staatsangehörigkeitsbehörde erfragt werden. Ohne die verlangten Angaben ist die Bearbeitung Ihres Einbürgerungsantrags nicht möglich.

### Einwilligung nach § 67 des Sozialgesetzbuches X:

Ich bin damit einverstanden, dass die zuständigen Träger, die Leistungen nach dem II. oder XII. Buch Sozialgesetzbuch gewähren, die Agenturen für Arbeit, das Jugendamt und das Amt für Ausbildungsförderung zum Nachweis der Angaben zu den Fragen 1.1, 1.3, 4 und 5 befragt werden.

### Auskunft durch die Finanzbehörden:

Mit der Auskunfterteilung über meine Einkommensverhältnisse, einschließlich etwaiger Steuerstrafverfahren, bin ich einverstanden.

### Auskunft durch das Amtsgericht:

Mit der Auskunfterteilung aus dem Schuldner- und Insolvenzverzeichnis und der Einsichtnahme in eventuell vorhandene Unterlagen bin ich einverstanden.

### Beziehung der Ausländerakte

Mit der Beziehung der Ausländerakte bin ich einverstanden.

### Verwaltungsgebühr

Mir ist bekannt, dass für die Einbürgerung oder für ihre Ablehnung oder für die Zurücknahme des Antrags eine Verwaltungsgebühr zu zahlen ist.

### Richtigkeit der Angaben und Mitteilungspflichten

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe davon Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung oder zur Rücknahme oder Widerruf der Einbürgerung führen können. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich mitzuteilen.

## 7. Begründung meines Einbürgerungsantrags

a)

b)

Nachweis der Voraussetzungen für ein Absehen der Optionspflicht (§ 29 Abs. 1a StAG)

Ich habe mich bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres

- acht Jahre lang gewöhnlich im Inland aufgehalten oder
- sechs Jahre lang eine Schule besucht oder
- verfüge über einen im Inland erworbenen Schulabschluss oder eine abgeschlossene Berufsausbildung

Ich habe einen anderen vergleichbar engen Bezug zu Deutschland, und die Ausübung der Optionspflicht bedeutet aus folgenden Gründen eine besondere Härte für mich:

- Aufenthaltsnachweis
- Schulaufenthalte, Schulabschlüsse, Berufsausbildungsnachweis
- Härtegründe

## 8. Lichtbilder (nur von Einbürgerungsbewerbern über 16 Jahre)

Vorname	Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum	Geburtsdatum

**9. Unterschriften (Achtung! Unterschriften müssen bei der Behörde geleistet werden.)**

<b>Einbürgerungsbewerber(in)</b>			
Ort, Datum		Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s)	
<b>Miteinbürgerung von Kindern</b>			
Ich / wir beantrage/n hiermit die Miteinbürgerung der Kinder			
Lfd. Nr. im Antrag	Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
Ort, Datum		Unterschrift(en) der / des Einbürgerungsbewerber(s)	

Die vorstehende(n) Unterschrift(en) wurde(n) vor mir vollzogen. Die Echtheit der Unterschrift(en) wird hiermit amtlich beglaubigt.

Ort, Datum	Behörde
Dienstsiegel	Amts- oder Funktionsbezeichnung
	Unterschrift Sachbearbeiter(in)

**Stellungnahme der Gemeindeverwaltung**

<b>Urschriftlich mit</b> <input type="checkbox"/>	Anlagen an das Landratsamt weitergeleitet.	
Der/Die Antragsteller(in) ist – mit den im Antrag bezeichneten Angehörigen – seit unter der in Ziff. 1.1 genannten Anschrift gemeldet.		Datum <input style="width: 100%;" type="text"/>
Gegen die Einbürgerung sprechen <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> folgende Tatsachen (§ 8 Abs. 1 Nrn. 2 bis 4 StAG):		
Ort, Datum	Gemeinde des gewöhnlichen Aufenthalts - Unterschrift	